



# WATSONVILLE PUBLIC LIBRARY BORROWER APPLICATION

Please print

Name \_\_\_\_\_  
Last First Middle initial

Mailing Address \_\_\_\_\_  
# Street / P.O. Box Apt/unit/room  
City State Zip code County

Telephone Number ( ) -

Cellphone Number ( ) -

Birth Date \_\_\_\_\_ Gender: Male Female  
(Please circle)

Residence Address \_\_\_\_\_  
(If different from above) street apt/unit/room  
city state zip code county

I want to be notified by:  mail  email

E-Mail address \_\_\_\_\_

Yes, I would like to sign-up for **Internet** access at the library.  
If you are **13 or younger**, a parent/guardian signature is required.

I agree to follow all Library Rules, to pay for all fines incurred for overdue materials and lost or damaged items, to give immediate notice of any changes in name, address, telephone number or email address; and I understand I am responsible for all materials checked out on this card.

Applicant Signature \_\_\_\_\_

**PATRONS UNDER THE AGE OF 18 PLEASE FILL OUT THE FOLLOWING**

Library policy provides equal access to materials and resources, including the Internet, to people of all ages. It is the parent's responsibility to monitor the selection and use of library materials and resources.

I understand that my child is applying for a library card and I accept responsibility to ensure that the child follows the library rules. California law (Gov. Code Section 6267) gives library customers the right to privacy regardless of age. The Library can release information on what is checked out only to the cardholder (your child).

Mother's Name \_\_\_\_\_ Father's Name \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Legal Guardian \_\_\_\_\_

**STAFF USE ONLY**

Card # \_\_\_\_\_ Date/Initials \_\_\_\_\_

PCODE2: a=(0-5 yr) 2006-2011 b=(6-14 yr) 1997-2005 c=(15-17 yr) 1994-1996 9/11



# BIBLIOTECA PÚBLICA WATSONVILLE INSCRIPCIÓN

Escriba con letra de molde

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Primero \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_

Dirección de Correo \_\_\_\_\_  
Numero de casa \_\_\_\_\_ Calle / P.O. Box \_\_\_\_\_ Apt/espacio # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código postal Condado

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Celular ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Género: Hombre Mujer  
mes/día/año (Circule uno)

Domicilio de Residencia \_\_\_\_\_  
(solamente si es diferente al del correo) calle apt/espacio #  
\_\_\_\_\_  
ciudad estado código postal condado

Quiero ser notificado:  por correo  correo electrónico

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Si, deseo inscribirme para el uso del **Internet** en la biblioteca.  
Si Ud. es **menor de 13 años**, se requiere la firma del padre/guardián.

Yo me comprometo a seguir todas las Reglas de la Biblioteca, en pagar por todas las multas contraída por materias atrasadas y artículos perdidos o dañado, en dar nota inmediata de cualquier cambio en el nombre, la dirección, el número de teléfono o la dirección de correo electrónico; y entiendo que soy responsable de todas las materias que se llevan prestados en esta tarjeta.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

### USUARIOS MENORES DE 18 AÑOS NECESITAN LLENAR LOS SIGUIENTE.

La política de la biblioteca proporciona el acceso igual a materias y recursos, incluyendo el Internet, a personas de todas edades. Es la responsabilidad de los padres de supervisar la selección y el uso de materias y recursos de la biblioteca.

Entiendo que mi hijo/a solicita una tarjeta de la biblioteca y acepto la responsabilidad de asegurar que mi hijo/a siga las Reglas de la Biblioteca. La ley de California (Código de Gobierno 6267) les da a los clientes de la biblioteca el derecho a la privacidad a pesar de la edad. La Biblioteca solamente puede proveer información tocante los préstamos en la tarjeta al dueño (su niño/a.)

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Firma de uno de los Padres/Guardián \_\_\_\_\_

#### STAFF USE ONLY

Card # \_\_\_\_\_ Date/Initials \_\_\_\_\_

PCODE2: a=(0-5 yr) 2006-2011 b=(6-14 yr) 1997-2005 c=(15-17 yr) 1994-1996 09/11